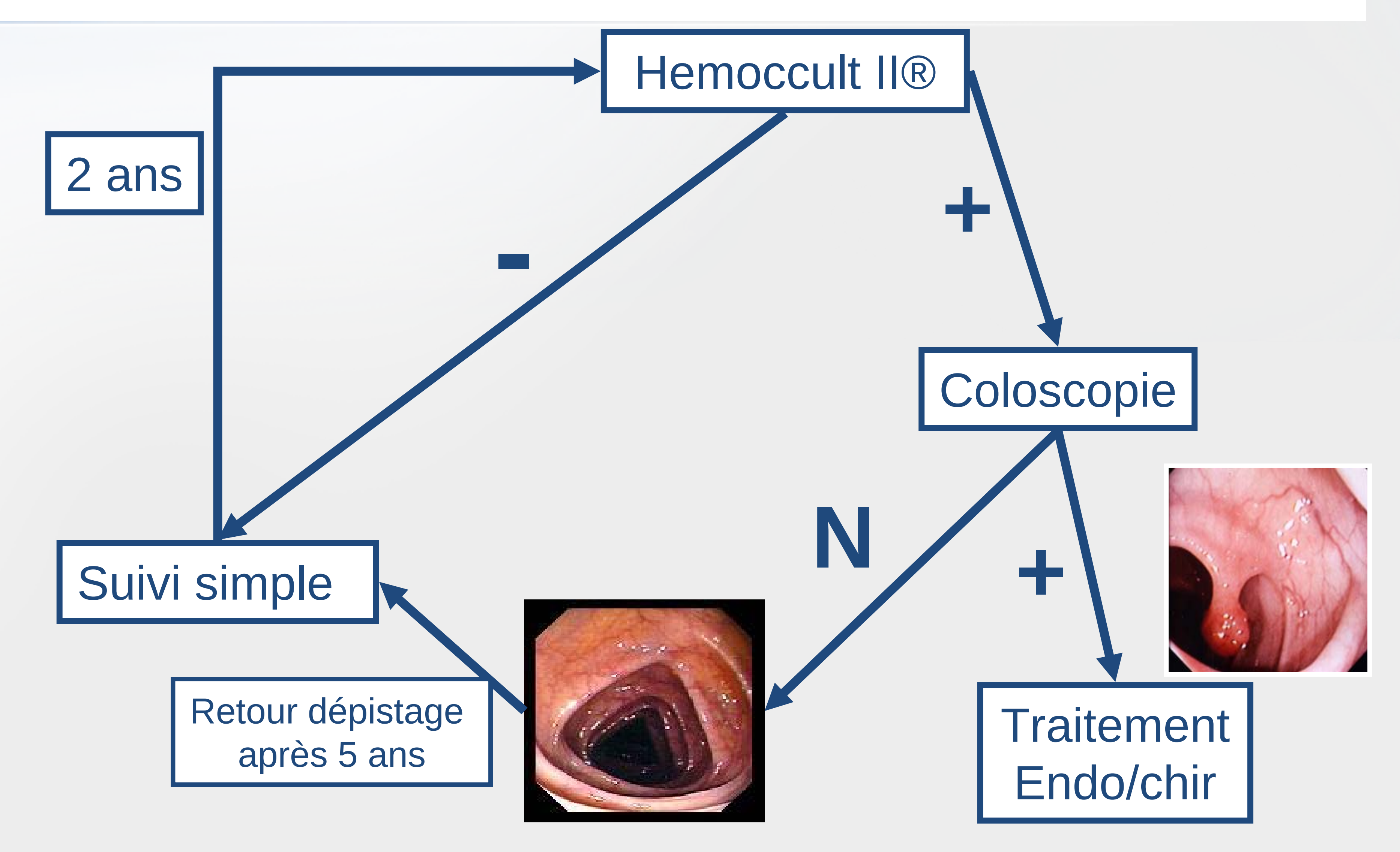
Dépistage organisé du cancer colorectal : **l’Hemoccult II® est-il obsolète?**

E Dorval
CHRU de Tours

Le dépistage organisé du CCR utilise le test Hemoccult II®



L'Hemoccult II®

- est un test au gaïac dont on connait les caractéristiques

activité peroxydasique de l'hème

seuil # 1 mg d'Hb/g selles

- de même que les performances en population à risque moyen (50-75 ans sans symptômes ni ATCD CCR) :

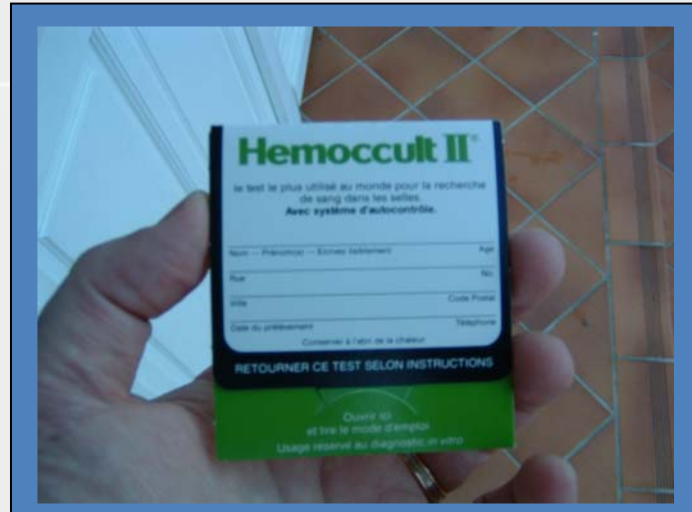
tests positifs # 2-3%

sensibilité cancer # 35-50%

spécificité # 98%

VPP cancer et ad # 40-50%

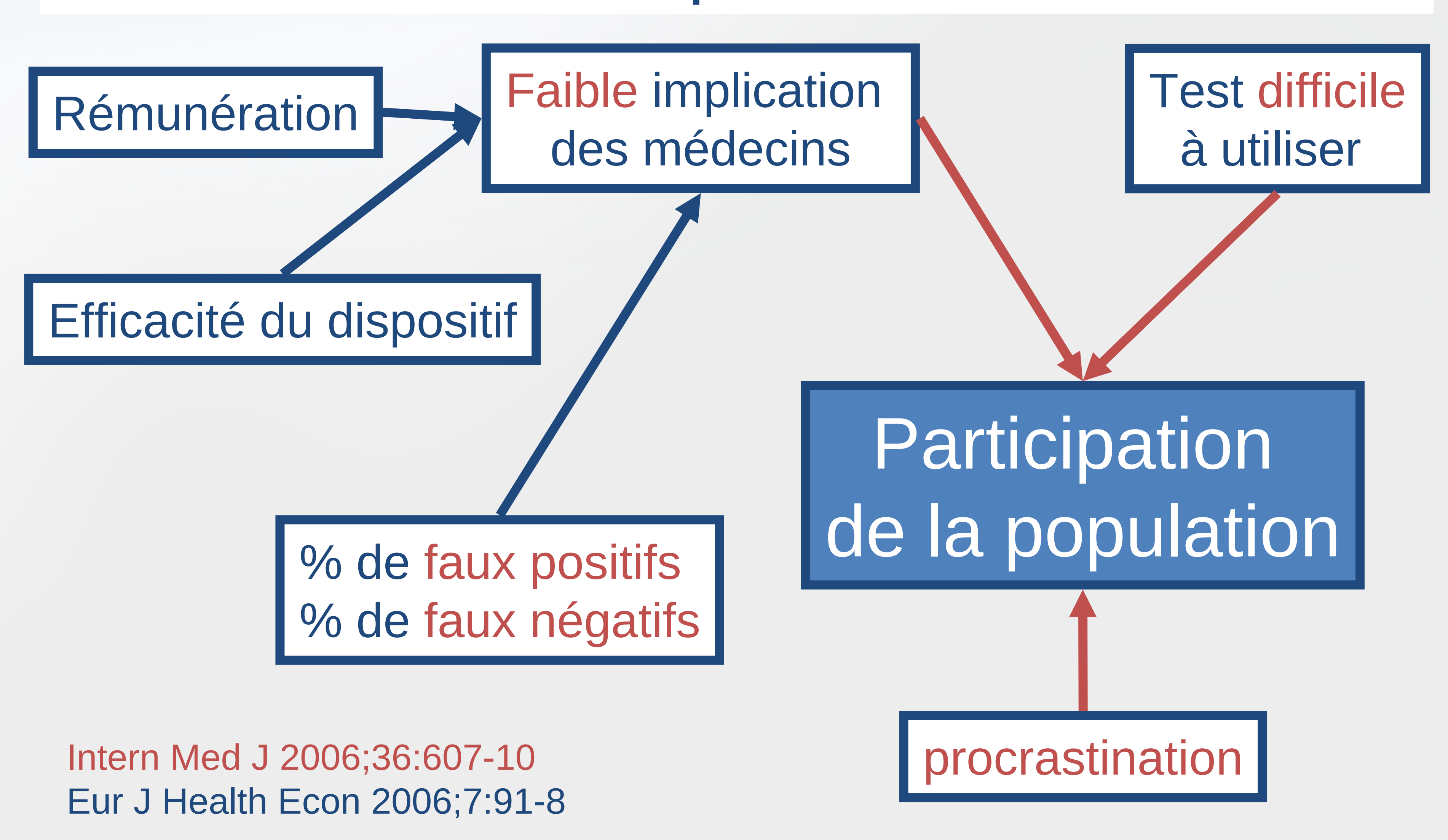
mortalité #-15% pour une participation de 50%



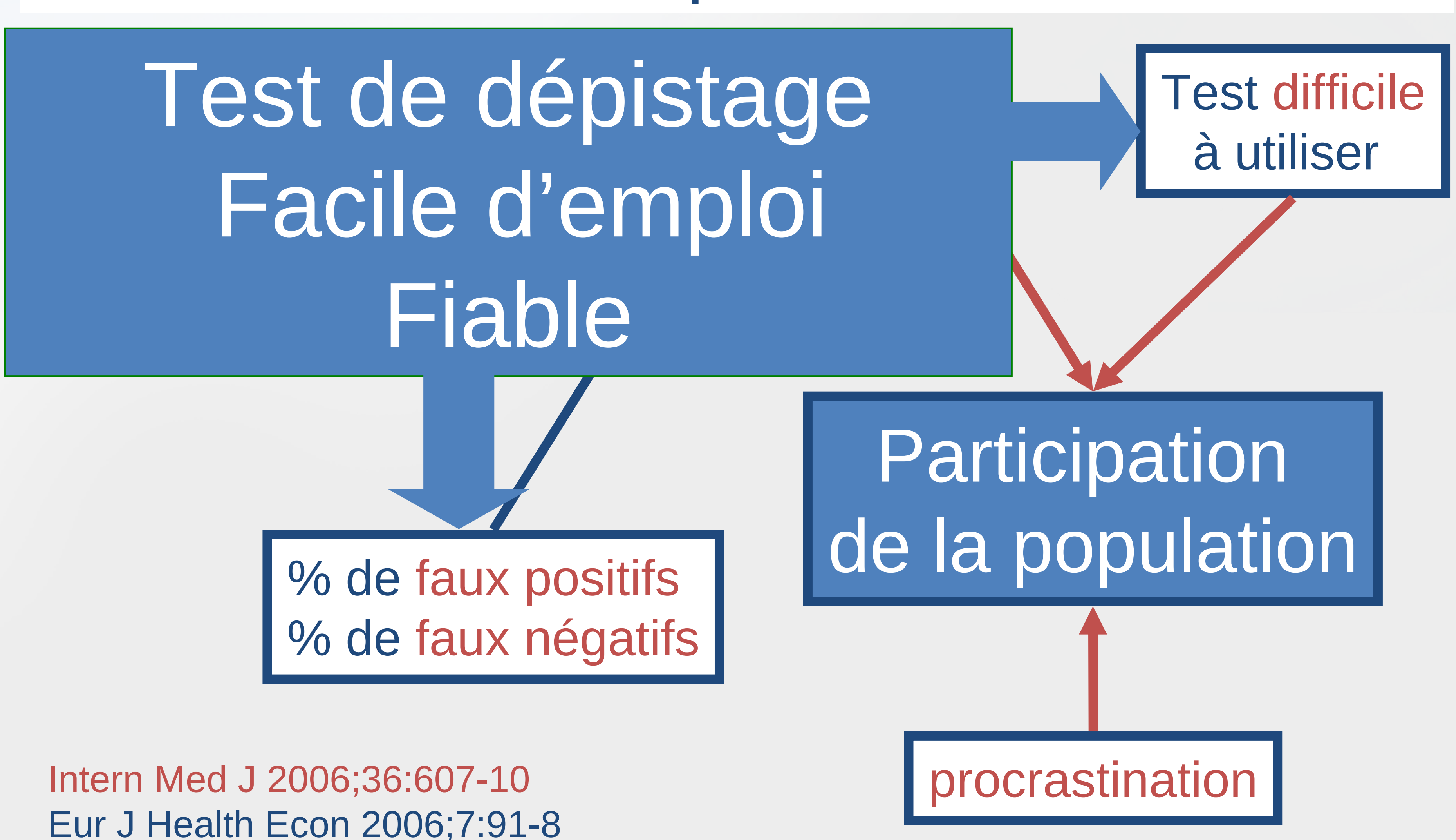


Prélever 2 fois 1 «lentille» sur 3 selles consécutives.

Facteurs concourants à l'(in)efficacité du dispositif



Facteurs concourants à l'(in)efficacité du dispositif



Hemoccult II® obsolète?

Limites à l'efficacité

- Performances test
  - Sensibilité « faible »
  - Non spécifique Hb humaine
  - Lecture «manuelle» et opérateur dépendante
- Participation au test
  - Régime alimentaire
  - Manipulation des selles (répétée X 3)

Avantages et remèdes

- Fiabilité adaptée au dépistage
  - Répétition du test
  - Grande spécificité CCR
  - Centres de lecture agréés
- Emploi facilité
  - Régime inutile
  - « Mode d'emploi »

Autres tests ou modalités de recherche de sang dans les selles

Auto tests au gaïac

Tests Immunologiques

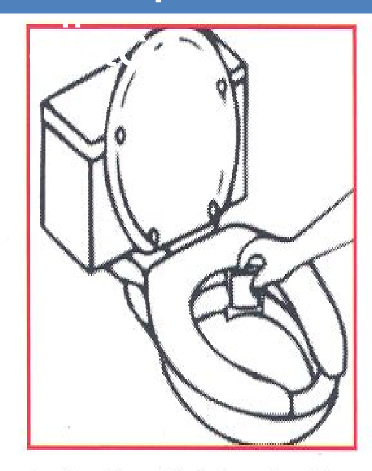
Nombre de prélèvements

Autotests au gaïac

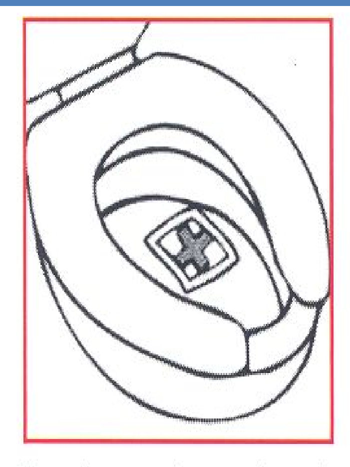
– Pas de prélèvement de selles
– Pas de régime
– Auto lecture
= emploi facile…

Hemocheck®
Colocare®
Coloscreen®
EZ Detect®…

Principe des autotests au



Après être allé à la selle, jeter un feuillet test dans la cuvette



En présence de sang, la croix située au centre du feuillet se colore en bleu-vert dans les 2 minutes.

Autotests au gaïac

Pas de prise en charge
par l’assurance maladie
Non retenus dans la campagne nationale de dépistage organisé du cancer colorectal…

Foliente 1995 : **62% interprétation jugée délicate ou difficile**

Les tests immunologiques

- Spécifiques du sang : AC anti Hb humaine
- Pas de régime
- lecture non opérateur dépendante
- Lecture par automate possible :

  Insure® Enterix,

  Magstream® Fujirebio,

  OC-Micro® Eiken
- Résultat quantitatif possible

Tests immunologiques : Se et sp

Test	Se %	Sp %	% +
HemeSelect® *vs* Hemoccult II®	**67** vs 32	95 vs **98**	**5.9** vs 2.5
Flexsure ® *vs* Hemoccult II® Greenberg Am J Gastroenterol 2000	**51** vs 38	88 vs **94**	**15.9** vs 9.4
Insure® *vs* Hemoccult Sensa® Smith. Cancer 2006	**87** vs 54	96.6 vs **97.5**	**5.6 vs 4.0** **[2 prélèv.]**

Au seuil de positivité du fabriquant, les tests immunologiques sont plus sensibles mais moins spécifiques que les tests au gaïac ce qui conduit à une augmentation du nombre de faux positifs, donc de sujets soumis à une coloscopie inutile.

Tests immunologiques : seuils de positivité

[OC Micro® Eiken].

Fecal Hb ng/ml 1000 Pts	Se % Ca+AA N=91/1000	sp % Ca+AA	Se % Ca N=17/1000	sp % Ca
50	72.5	88.6	100	84.4
75	67	91.4	94.1	87.5
100	61.5	93.3	88.2	89.7
125	53.8	94.6	82.4	91.5
150	53.8	95	82.4	91.9

Levi Z. Ann Intern Med 2007

Tests immunologiques : seuils de positivité

[OC Micro® Eiken].

Fecal Hb ng/ml 1000 Pts	Se % Ca+AA N=91/1000	sp % Ca+AA
50	72.5	88.6
75	67	91.4
100	61.5	93.3
125	53.8	94.6
150	53.8	95

Quel seuil choisir?

Hemoccult II®
Se Ca+Ad
40-50%
sp Ca+Ad
98%

Levi Z. Ann Intern Med 2007

Régime et Nb prélèvements : acceptabilité

Test	Régime	Nb prélèv. selles	% participation		
Gaïac	**OUI**	3 spatule	**23.4**		
Immuno	**NON**	3 spatule	**30.5**	+28 %	+66 %
Immuno	**NON**	2 brosse	**39.6**	+30 %	

Cole 2003 J Med Screen

En résumé

Les **tests immunologiques** ont comme avantages **possibles** sur l'Hemoccult II® :

- simplification du prélèvement des selles
- meilleure performance
- automatisation de l'analyse…

…tout en maintenant la même stratégie de dépistage organisé en 2 temps (sélection puis coloscopie) de préférence à coloscopie courte, totale ou virtuelle d'emblée.

En résumé

- Le **seuil de positivité** des tests quantitatifs et
- Le **nombre de prélèvements** de selles **restent à fixer.**

Ce sont des choix cruciaux pour améliorer l'efficacité du dépistage si le test est en effet :

  - mieux accepté par la population
  - plus fiable et performant (Se, sp, VPP)
  - et acceptable économiquement.

- La poursuite de travaux est donc indispensable.
- Dans l'attente l'Hemoccult II® reste la seule référence pour le « DO » du « CCR ».